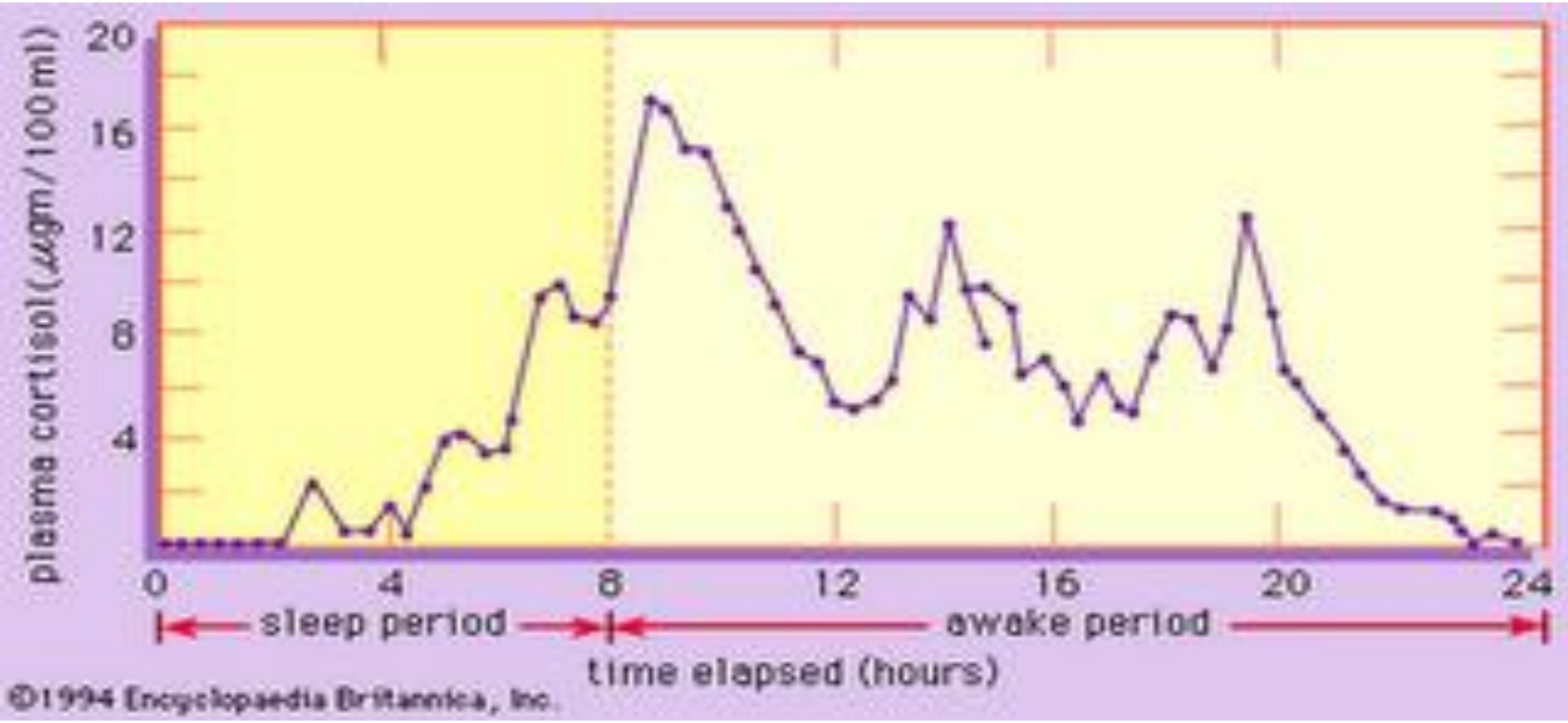
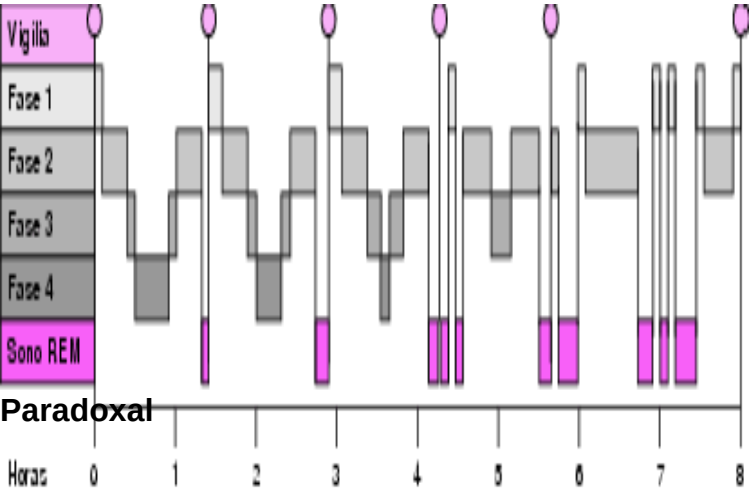
# Funções instintivo pulsionais

# Funções instintivo pulsionais

- Apetite
- Libido
- Exploração do ambiente
- Agressividade e defesa
- Sono e vigília

- Apetite
- Libido
- Exploração do ambiente
- Agressividade e defesa
- Sono e vigília




Níveis de cortisol plasmático e a regulação do sono-vigília

Distúrbios do Sono:

Insônia

Sonambulismo

Terrores noturnos

Pesadelos

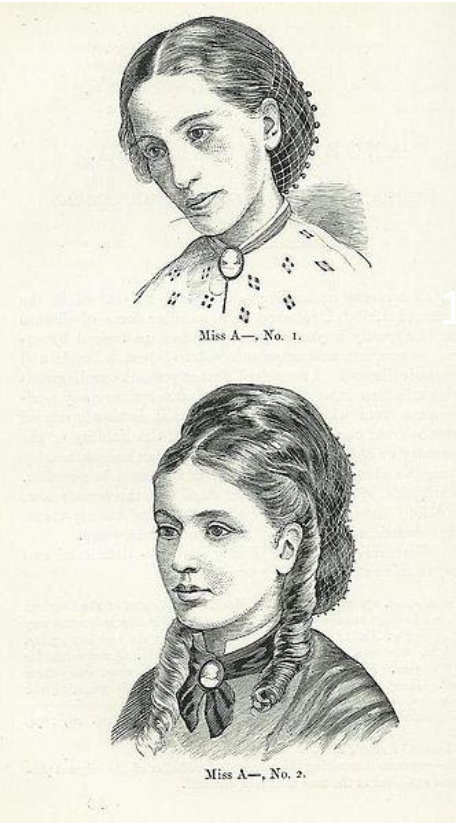
Distúrbios do comportamento alimentar:

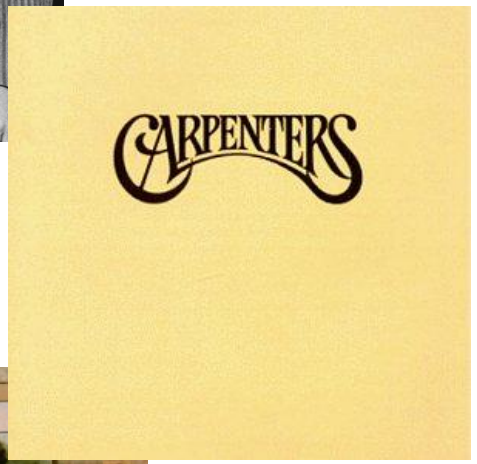
Anorexia Nervosa

Bulimia

**Anorexia nervosa**

Caracterizada por perda de peso drástica intencional, induzida e mantida pelo paciente





Caracterizada por perda de peso drástica intencional, induzida e mantida pelo paciente.

↓

Ocorre comumente numa **mulher adolescente ou jovem**, mas pode igualmente ocorrer num homem adolescente ou jovem, como numa criança próxima à puberdade ou numa mulher de mais idade até na menopausa.

Está associada a uma psicopatologia específica, compreendendo um **medo de engordar** e de ter uma silhueta arredondada, **intrusão persistente de uma idéia supervalorizada**.

**Os pacientes se impõem um baixo peso**. Existe comumente desnutrição de grau variável que se acompanha de **modificações endócrinas e metabólicas secundárias e de perturbações das funções fisiológicas**.

Os sintomas compreendem uma **restrição das escolhas alimentares**, a prática excessiva de **exercícios físicos**, **vômitos** provocados e **a utilização de laxantes, anorexígenos e de diuréticos**.
Hipocalemia, Lanugo, bochechas intumescidas por hiperprodução nas glândulas salivares pelo vômito.

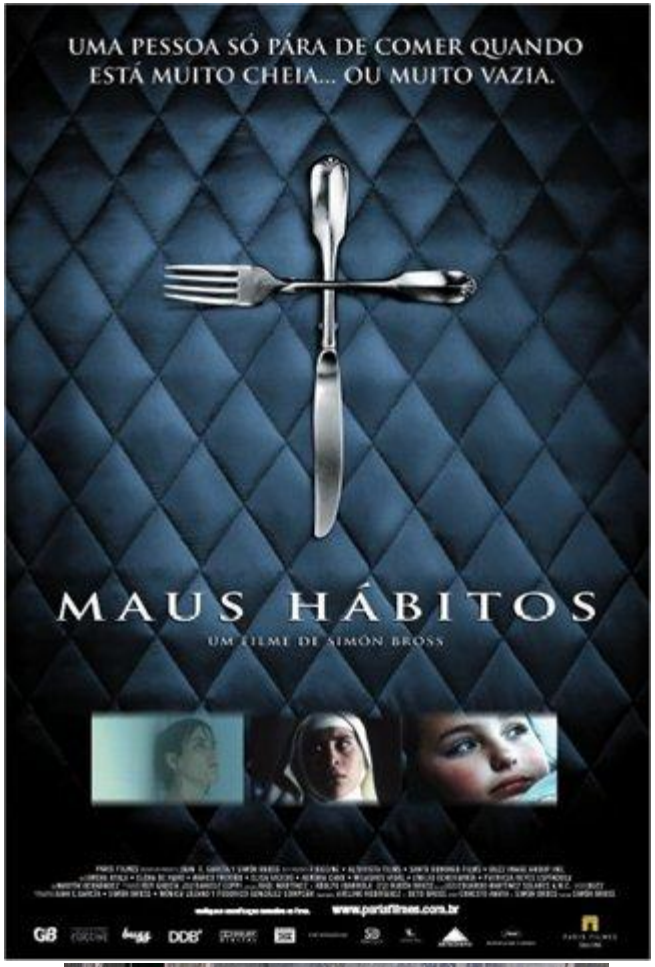
**Bulimia nervosa**

Caracterizada por **acessos repetidos de hiperfagia** e uma **preocupação excessiva sobre o controle do peso corporal** conduzindo a **uma alternância de hiperfagia e vômitos ou uso de purgativos**.

**Partilha** diversas **características psicológicas com a anorexia nervosa**, dentre as quais uma preocupação exagerada com a forma e peso corporais.

Os vômitos repetidos podem provocar perturbações eletrolíticas e complicações somáticas. Nos antecedentes encontra-se freqüentemente, mas nem sempre, um episódio de anorexia nervosa ocorrido de alguns meses a vários anos antes.

Lesões no dorso da mão (sinal de Russeal) e dentes (perda do esmalte e alterações morfológicas).


UMA PESSOA SÓ PÁRA DE COMER QUANDO
ESTÁ MUITO CHEIA... OU MUITO VAZIA.
MAUS HÁBITOS
UM FILME DE SIMÓN BROSS
www.parisfilmes.com.br

## Transtornos do COMPORTAMENTO SEXUAL

**Ausência ou perda do desejo sexual**

A perda do desejo sexual é o problema principal e não é secundário a outras dificuldades sexuais como uma falha da ereção ou uma dispareunia.

Frigidez-termo antigamente utilizado para este questão, entre as mulheres.

**Ausência ou perda da excitação**

**Falha de resposta genital**

Transtorno de:

- ereção no homem
- excitação sexual na mulher

**Ejaculação precoce**

Incapacidade de controlar suficientemente a ejaculação para que os dois parceiros achem prazer nas relações sexuais.

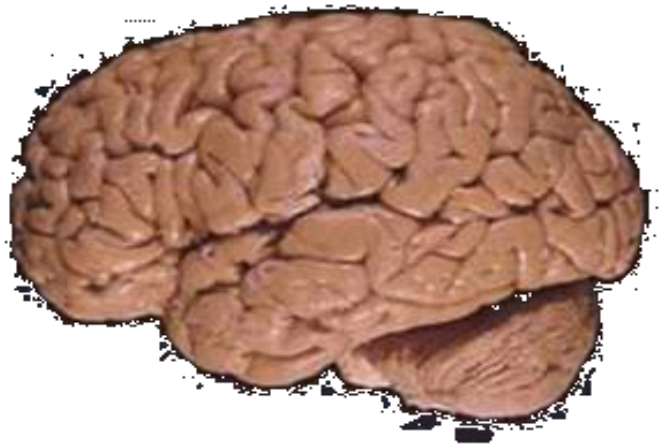
**Apetite sexual excessivo**

Ninfomania

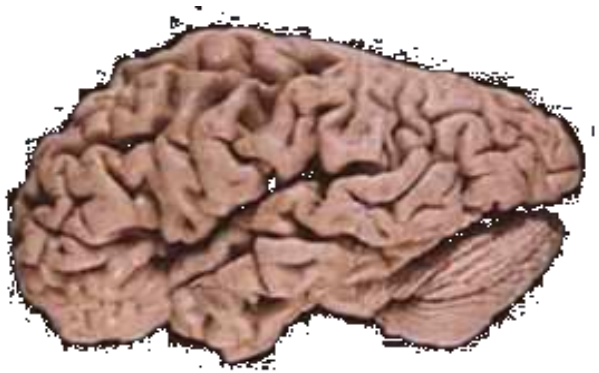
Satiríase

Outros transtornos neuropsiquiátricos com alterações das funções instintivo pulsionais

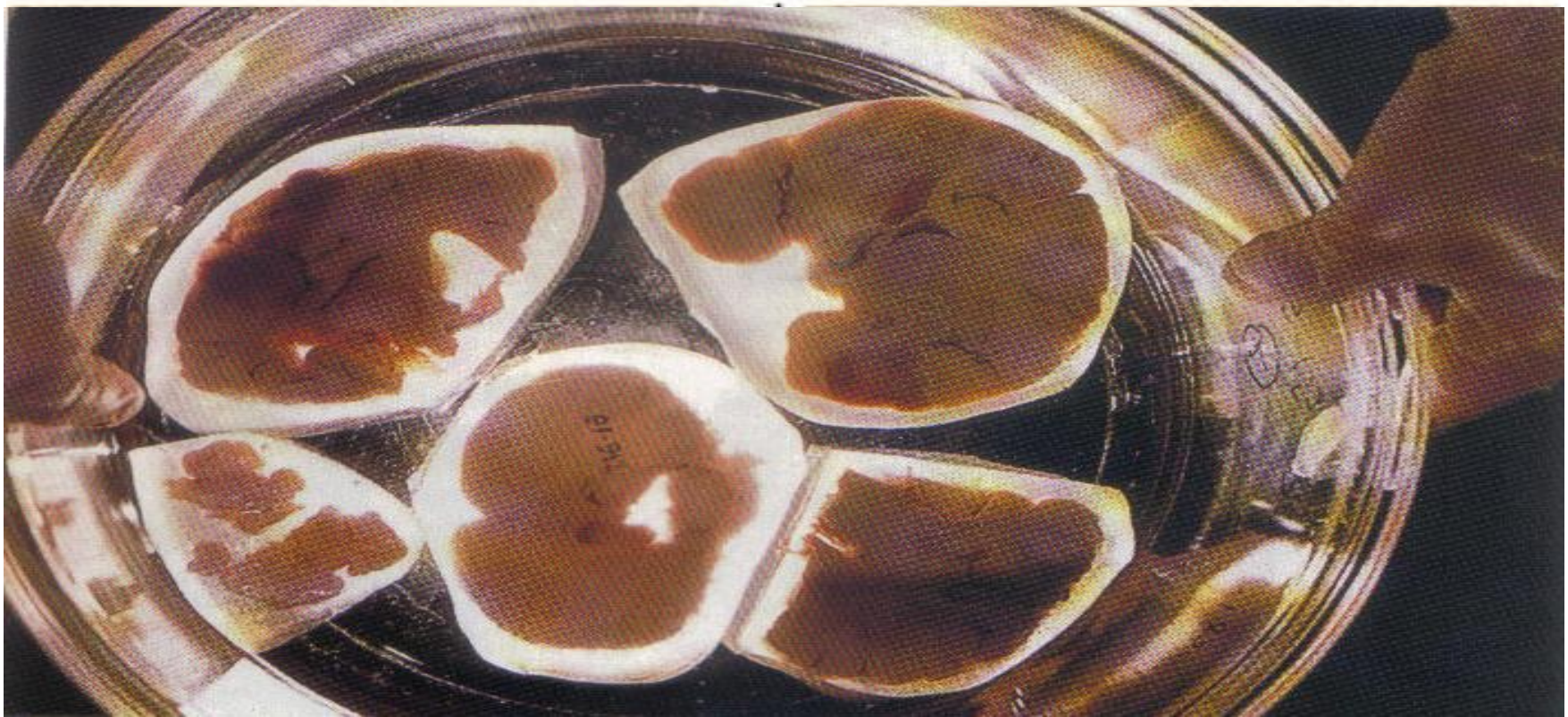
# Demências

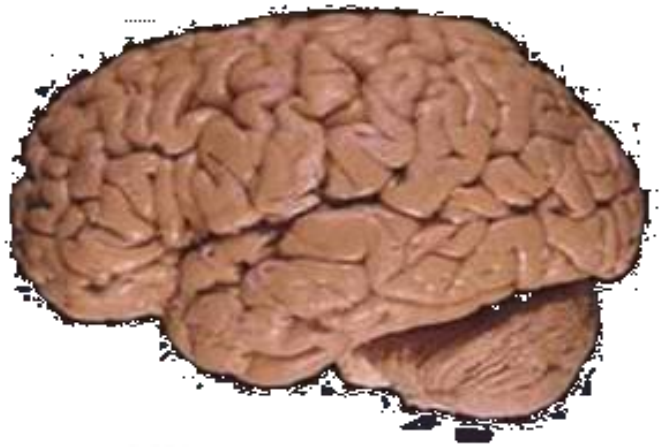


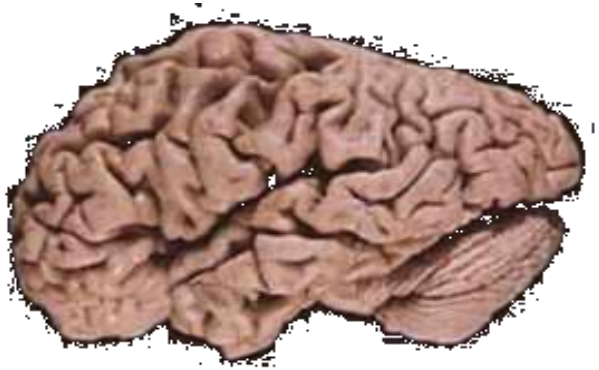
Normal



Alzheimer's

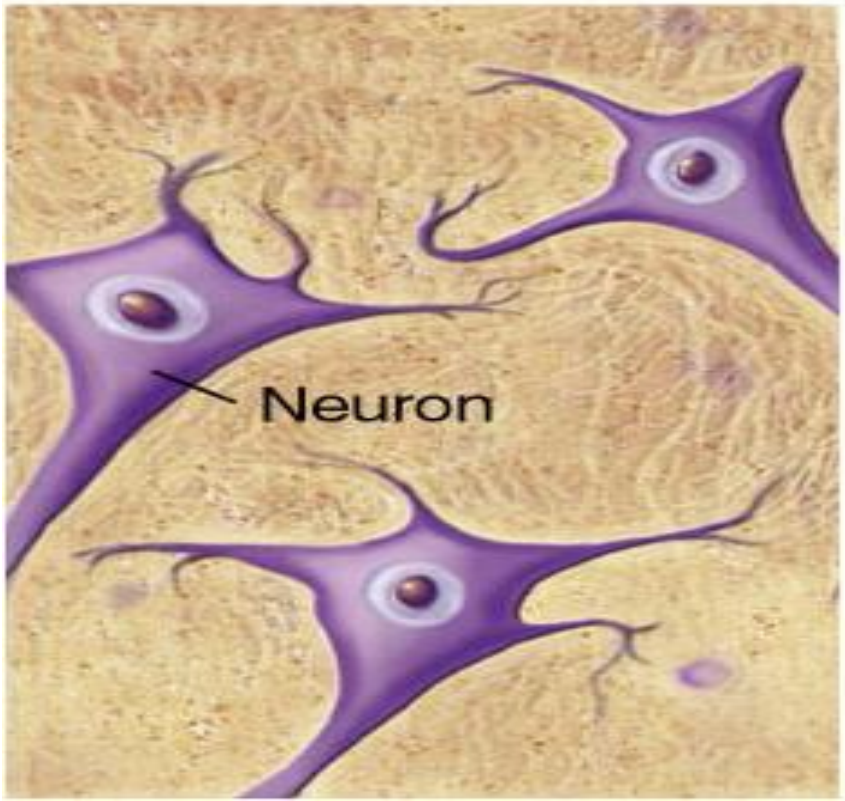


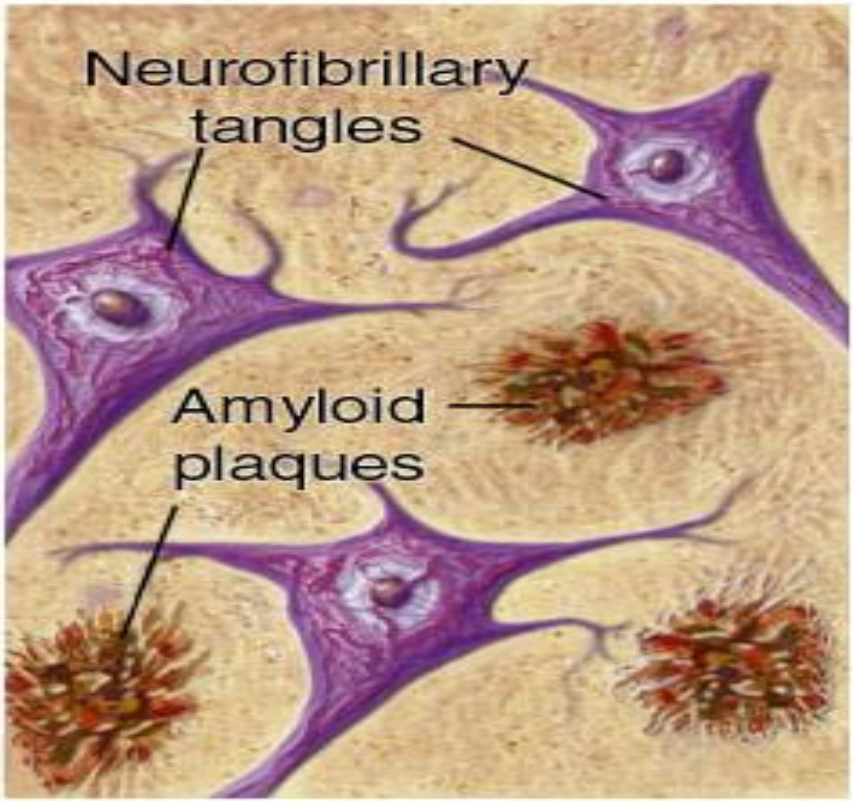




Normal

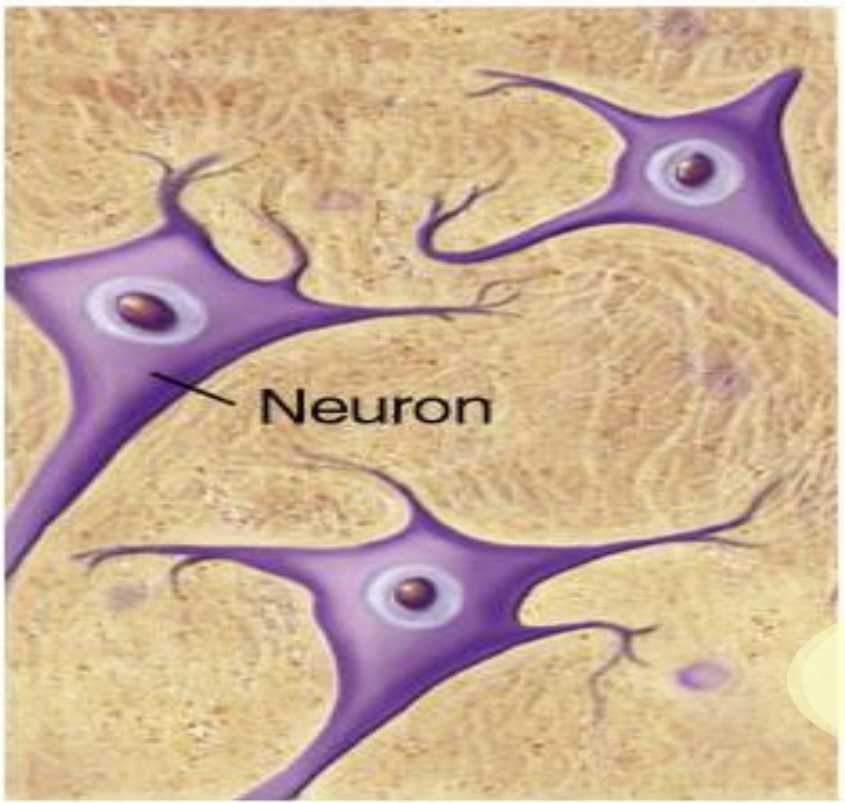
Alzheimer's

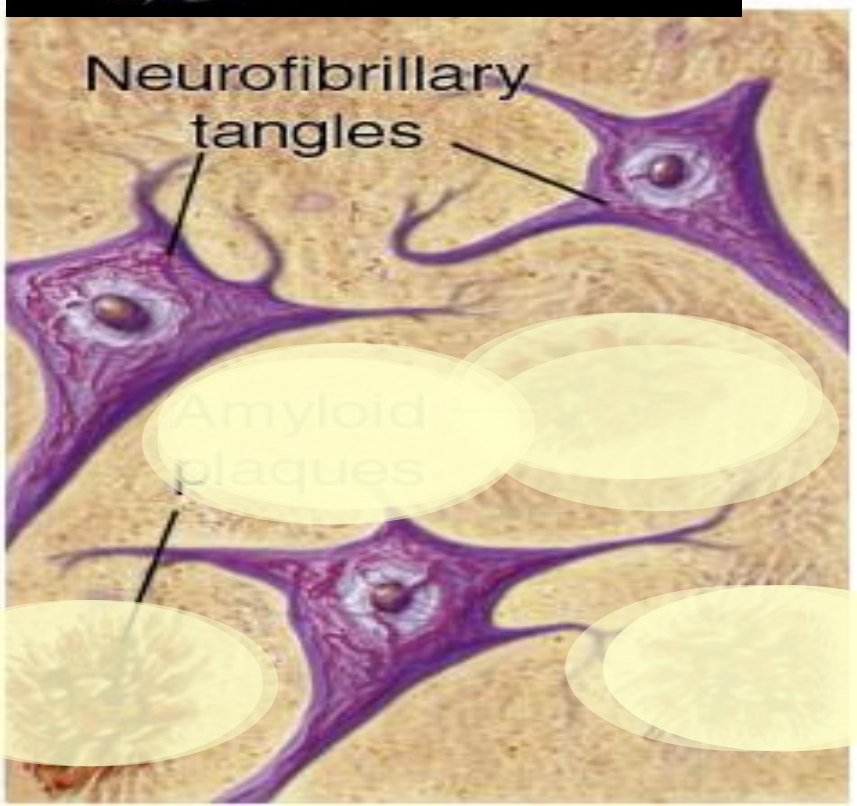


Doença de Pick ou Demência fronto temporal

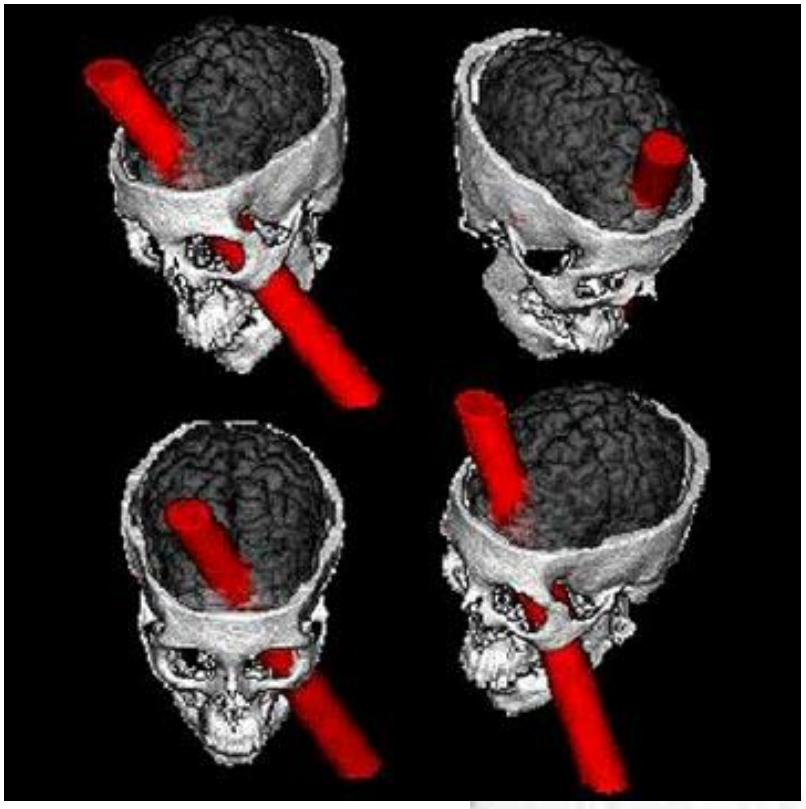
Normal



Induzidas por lesões mecânicas, vasculares ou virais

# Phineas Gage



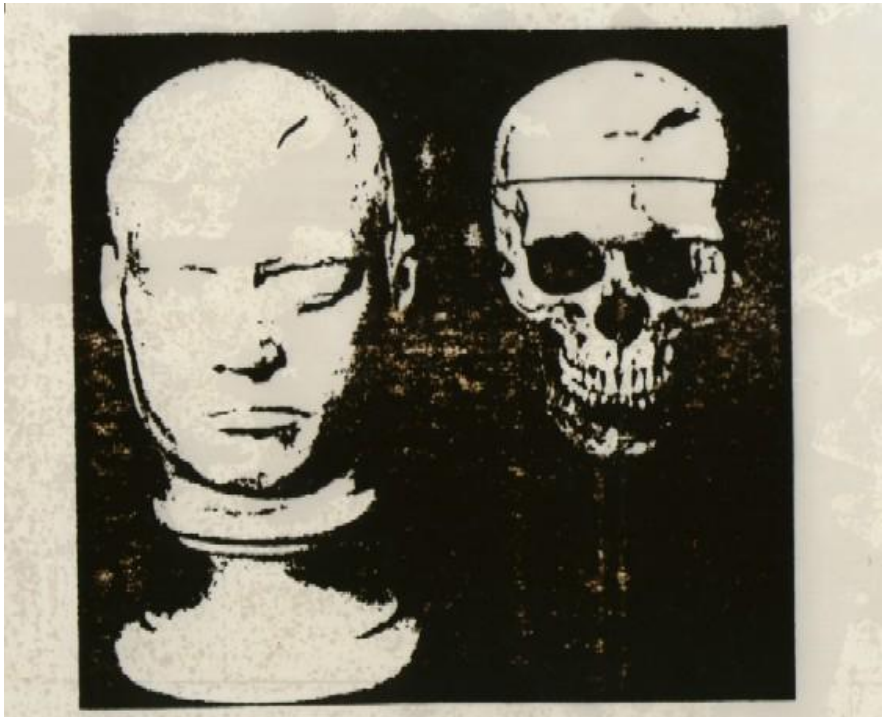
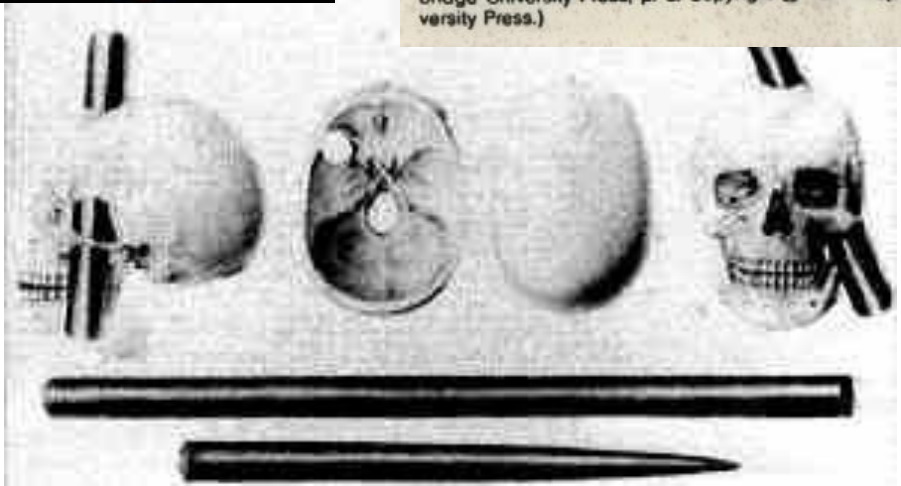


FIGURE 14-9. Bust and skull of Phineas Gage, showing the hole in the frontal bone made by the iron rod blown through his head. (From C. Blakemore, *Mechanics of the Mind*. Cambridge: Cambridge University Press, p. 3. Copyright © 1977. Reprinted by permission of Cambridge University Press.)

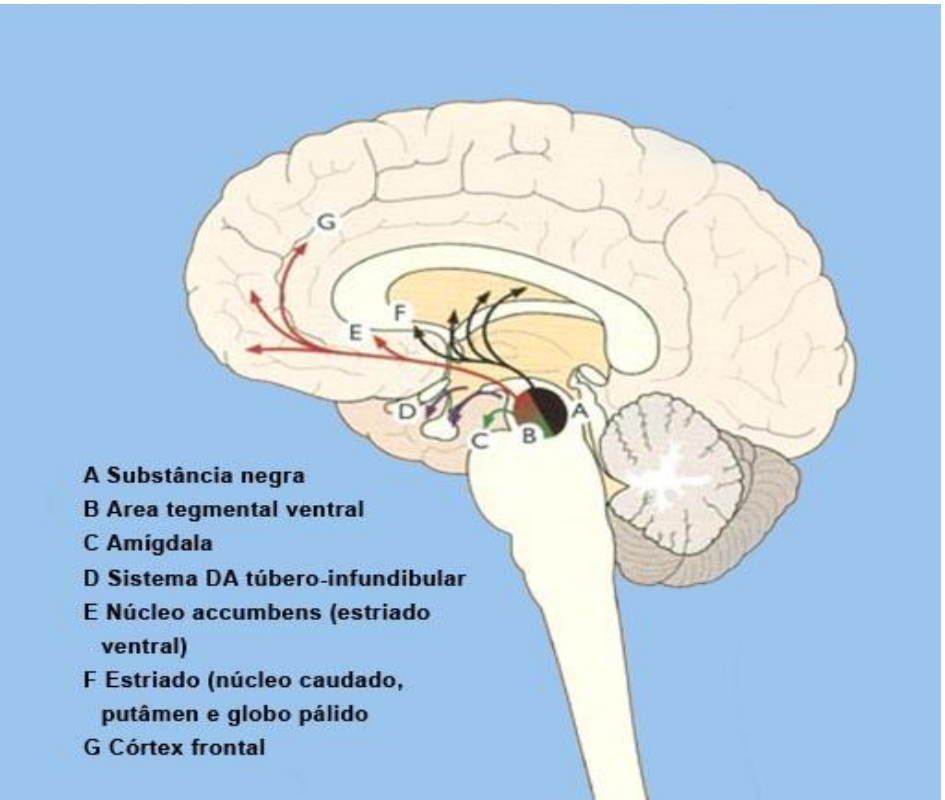


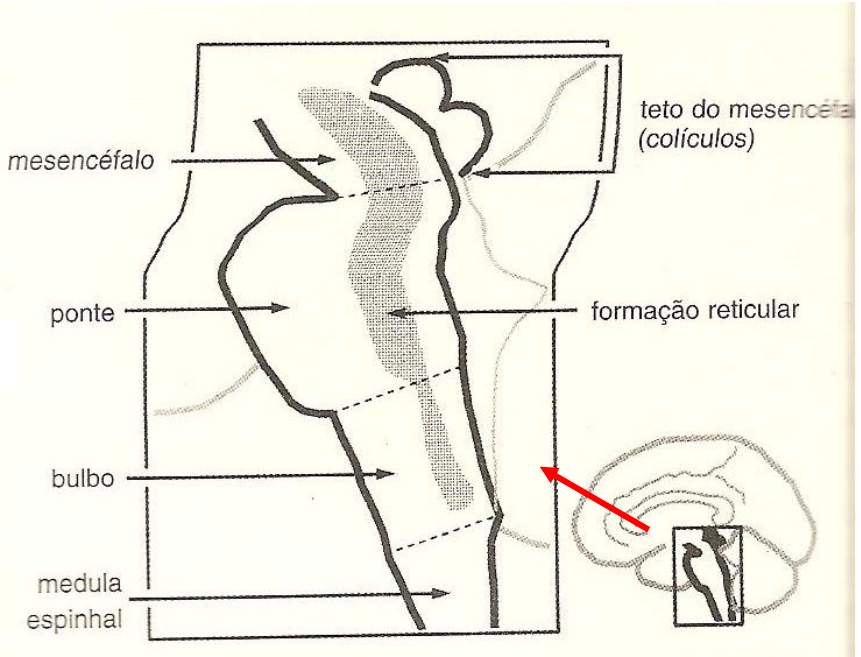
# Síndrome de Kluver Bucy

Retirada da porção medial do lobo temporal em primatas e outros animais

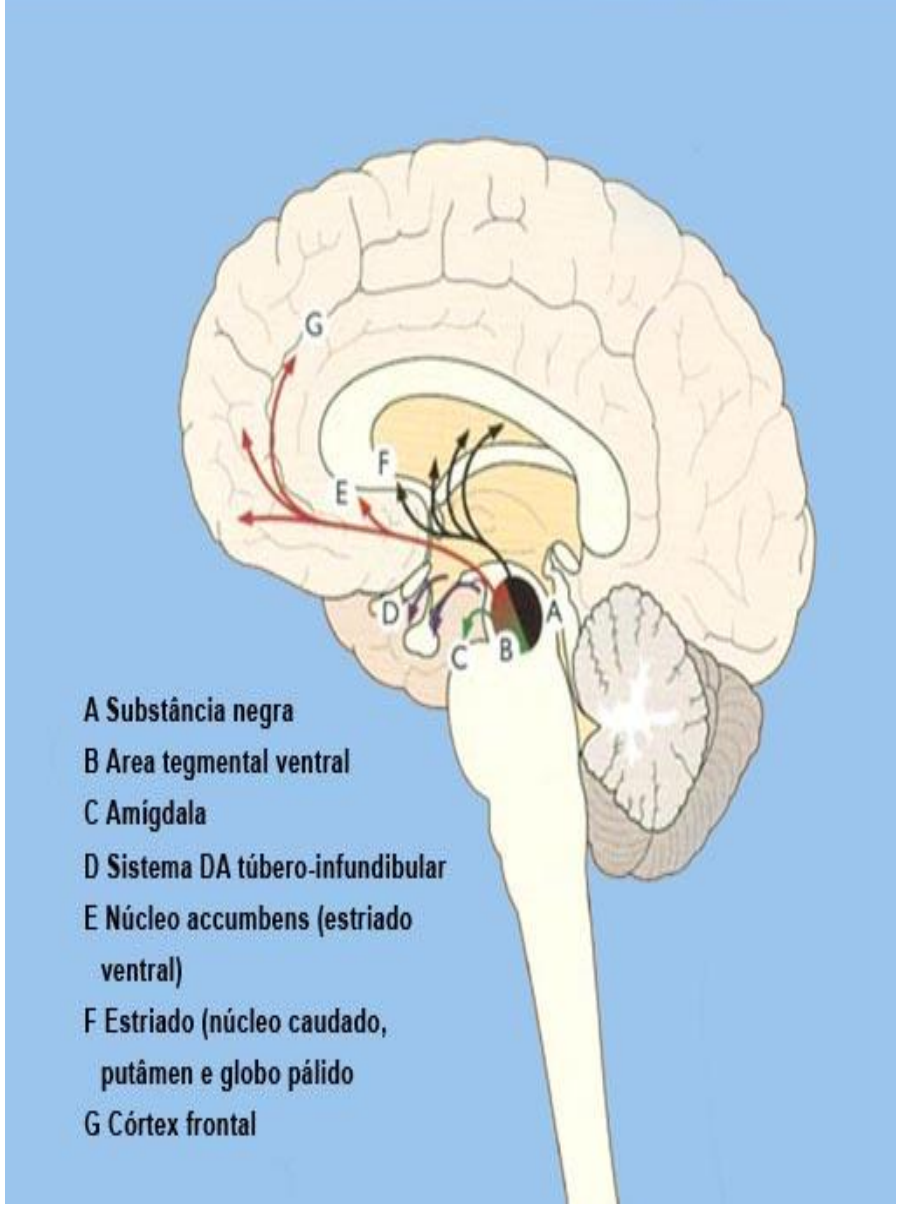
Hiper oralidade
Hiper sexualidade (Hetero e Homo)
Agnosia visual
Comportamento dócil
Diminuição da capacidade de avaliar riscos
Hipermetamorfose (exploração impulsiva do ambiente)

O Sistema límbico e sua modulação com o córtex frontal




Locus ceruleus – núcleo noradrenérgico
Núcleos da rafe - núcleo serotoninérgico




A via mesolímbica tem sua origem em corpos celulares que se projetam para várias partes do sistema límbico, incluindo:
núcleo accumbens
Amígdala
o hipocampo
o córtex cingulado
córtex entorrinal.

O núcleo accumbens tem um importante papel nos efeitos reforçadores de certos tipos de estímulos e nos comportamentos orientados a metas .

Os neurônios dopaminérgicos mesolímbicos estão envolvidos com as propriedades reforçadoras de várias drogas de abuso, incluindo os psicoestimulantes tais como, cocaína e anfetamina.

# Tratamento:
# Abordagens farmacológicas e psicoterápicas